第１号様式（第５条関係）

労働環境確認書

（宛先）

上尾市長 年 月 日

提出者（ 受注者 ・ 下請負者等 ）※いずれかに○

所在地

商号又は名称

代表者の氏名

契　　約　　名

(工事、委託業務等の名称)

回答欄のいずれかの□にレ点を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 設　　　問 | 回 答 |
| 労働条件 | (1)労働契約又は雇用契約の締結に際し、労働者に対して賃金、 | □はい |
| 始業時間、就業時間、時間外労働の有無等その他の労働条件 | □いいえ |
| を文書で明示していますか。 |
| (2)就業規則を作成し、労働者に対して周知していますか。 | □はい |
| また、労働基準監督署に届け出ていますか。※常時10 人 | □いいえ |
| 以上の労働者がいる場合は、作成及び届出が必要です。 |   |
| (3)労働基準法第３６条の規定による協定を締結し、労働基準 | □はい |
| 監督署に届け出ていますか。また、運用は、当該協定に基づき適正に行われていますか。 | □いいえ |
| 労働時間 | (4)労働者が働いた実際の労働時間を適正に把握し、記録してい | □はい |
| ますか。 | □いいえ |
| (5)有給休暇及び休日を適切に付与していますか。 | □はい |
| □いいえ |
| 賃　　金 | (6)時間外、休日等に労働させた場合、適正な割増賃金を支払って | □はい |
| ていますか。 | □いいえ |
| (7)賃金について、通貨で全額を労働者に直接、毎月1回以上、 | □はい |
| 一定の期日を定めて支払っていますか。 | □いいえ |
| 安全衛生 | (8)安全衛生管理体制を適正に整備し、運用していますか。 | □はい |
|  | □いいえ |
| (9)労働安全衛生法に基づく健康診断を適正に実施しています | □はい |
| か。 | □いいえ |
| 各種保険 | (10)労働保険の加入、社会保険の加入等の手続を適正に行って | □はい |
| いますか。 | □いいえ |
| 法定帳簿等の整備 | (11)法定帳簿（労働者名簿、賃金台帳、出勤簿）が整備されて | □はい |
| いますか。 | □いいえ |
| (12)労働条件通知書（雇入れ通知書）を作成し、労働者に交付 | □はい |
| していますか。 | □いいえ |

「いいえ」の□にレ点をつけた場合は、設問番号とその理由を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 設問番号 | 理　　由 |
| 　 |  |
|  |  |